

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der FlorSoz
Floristisch-soziologischen Arbeitsgemeinschaft e.V.

Mitgliedsdaten

Ich beantrage Studentenermäßigung; eine gültige
 Studienbescheinigung ist beigefügt.*

* unzutreffendes bitte streichen

An die Geschäftsstelle der
 Floristisch-soziologische Arbeitsgemein. e.V.
 c/o Dr. D. Remy
 Barbarastrasse 13
 49076 Osnabrück

Titel
 Name
 Vorname
 Straße
 PLZ/Ort
 Land
 Tel.:
 e-mail@.....
geworben durch:

- Ich werde den ersten Beitrag nach Erhalt eines Zahlungsträgers überweisen.*

Ich / wir ermächtige(n) die Floristisch-soziologische Arbeitsgemeinschaft e. V. (FlorSoz) [Gläubiger- Identifikationsnummer DE38ZZZ00000845028] widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.*

* Unzutreffendes bitte streichen

Konto-Nr.																			
BLZ																			
IBAN	D	E																	
BIC																			
Kreditinstitut																			

Ort, Datum

(Handschriftliche) Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)